******

**GMINA TUCHOLA**

**plac Zamkowy 1, 89-500 Tuchola**

***UWAGA! Jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby niniejsze zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą***

**ZP.271.2.29.2024.AS**

Załącznik nr 7 do SWZ

*………………………………………*

*nazwa podmiotu udostępniającego zasoby*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja/my **\***, *…………………………………………………………………………………………………*

*Imię i nazwisko /imiona i nazwiska*

działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL , KRS /CEiDG*

zobowiązuję / zobowiązujemy się **\*** do oddania

Wykonawcy robót: *……………………………………………………….......................*

*nazwa i adres Wykonawcy*

do dyspozycji niezbędnych zasobów:

*……………………………………………………………………………………………………*

*określenie zasoby (zdolności techniczne i zawodowe )*

przy realizacji zamówienia publicznego pn**.:**

**Utrzymanie czystości oraz pielęgnacja zieleni miejskiej w mieście Tuchola**

**w roku 2025**

**część / ci ……**

poniżej podajemy szczegółowe informacje dot. udostępnienia zasobów:

1. **Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje ~~roboty budowalne\*~~ lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, ww. podmiot/-y na zasobach których polegam, zrealizuje/-ą ~~roboty budowalne\*~~ /usługi\*, do realizacji których te zdolności są wymagane.**

**UWAGA!**

**Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.**

**W przypadku sporządzenia dokumentu w postaci papierowej, opatrzonego własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę lub wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie (zgodnie z *zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie).***

***Należy szczegółowo opisać wszystkie punkty, w razie braku miejsca można rozszerzyć oświadczenie.***

***\*) niewłaściwe skreślić***